

Fullmäktigemotion 16.12.2024 gällande tillgång till vård, Kristiina Teerikangas

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 28.04.2025 § 117
162/00.02.00/2024

Beredningen

överläkare Lotta Seppinen, verksamhetsenhetens chef Taru Tuomivaara, integrationschef inom hälso- och sjukvården Nico Järväjä

Förvaltningsstadgan 143 § Ledamöternas motioner

Enligt 143 § i förvaltningsstadgan har en ledamot rätt att väcka motioner i välfärdsområdesfullmäktige:

Efter behandlingen av de ärenden som anges i kallelsen till sammanträde har fullmäktigegrupperna och fullmäktigeledamöterna rätt att väcka skriftliga motioner i frågor som gäller välfärdsområdets verksamhet och förvaltning. Motionen lämnas in till ordföranden skriftligt eller elektroniskt. Vid ett elektroniskt sammanträde ska motioner lämnas in elektroniskt på det sätt som sammanträdet ordförande meddelar.

Motionen ska utan vidare behandling remitteras till välfärdsområdesstyrelsen för beredning. Välfärdsområdesfullmäktige kan besluta att en remissdebatt ska föras om beredningen av det ärende som avses i motionen.

I fullmäktigemotionen föreslås att Soite håller vårdgarantin fortfarande vid 14 dygn och att tillgången till vård inte får försämrats. I motionen betonas att en vårdgaranti på över två veckor leder till längre vårdköer, till värre sjukdomstillstånd och utökar kostnaderna när man i fortsättningen kan bli tvungen att vänta på vård till och med i tre månader. I motionen betonas dessutom att det är viktigt med snabb tillgång till vård för att man ska kunna ingripa i problem i tid och att det finns risk för att jouren belastas om människor inte kan få icke-brådskande vård inom rimlig tid.

Motionen finns som kompletterande material.

Svar på fullmäktigemotionen

I arbetet att utveckla Soites mottagningstjänster har målet för tillgång till vård ursprungligen varit 7 dygn. På grund av det stramare ekonomiska läget och mindre personalresurser har läget i fråga om tillgång till vård försämrats, och i praktiken har vi varit tvungna att göra avkall på detta mål. Vi försöker dock fortfarande utveckla verksamheten så att det är möjligt att komma till mottagning inom en vecka också i icke-brådskande ärenden som gäller behandling av sjukdom. När läkarsituationen var mycket kritisk under hösten 2024 var väntetiderna i vården långa, och man var tvungen att prioritera tider enligt hur brådskande fallen var medicinskt sett. Det är inte motiverat att ha tre månader långa väntetider inom primärvården, och detta kunde leda till ökade kostnader i jouren och specialistsjukvården. Den största utmaningen i fråga om tillgången till

vård är personalresurserna. Minskandet av köpta tjänster har i betydande grad minskat läkarresurserna på mottagningarna. Det kan förväntas att läkare börjar i en ökande grad söka sig till direkta tjänste- och anställningsförhållanden i välfärdsområdena. År 2025 ser tjänsteläkarresursen bättre ut än i fjol, även om det fortfarande finns brist. Det är realistiskt att förvänta sig att tillgången till vård på mottagningar blir bättre i år jämfört med läget i fjol. Vi leder vår verksamhet och arbetet att utveckla den med den tanken att man kommer till mottagningen betydligt snabbare än inom tre månader. Starka grundtjänster är förutsättningen för välfungerande social- och hälsovårdstjänster, och de kräver tillräckliga resurser.

Som kompletterande material finns svaret på motionen av överläkare Lotta Seppinen, verksamhetsenhetens chef Taru Tuomivaara och integrationschefen inom hälso- och sjukvården Nico Jäväjä.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar

1. anteckna fullmäktigemotionen som Kristiina Teerikangas har väckt för kännedom,
2. anteckna det svar som ges på fullmäktigemotionen för kännedom,
3. delge svaret till välfärdsområdesfullmäktige för kännedom,
4. att motionen anses vara slutbehandlad i och med detta beslut.

Beslut

Förslaget till beslut godkändes.